

疑诊急性冠脉综合征时 美学者建议停用 CK-MB

近期，美国约翰霍普金斯大学和梅奥医疗中心学者建议临床医生在怀疑患者为急性冠状动脉综合征（ACS）时，应停止使用肌酸激酶同工酶（CK-MB）来诊断是否存在心肌损伤。（JAMA Intern Med.8月14日在线版）

作者表示，美国每年将检测3000万次心肌坏死标记物。

2014年，AHA/ACC指南指出，CK-MB对于诊断心脏病发作没有额外价值。而废除检测CK-MB不但不影响医疗质量，还可节约大量的医疗费用。

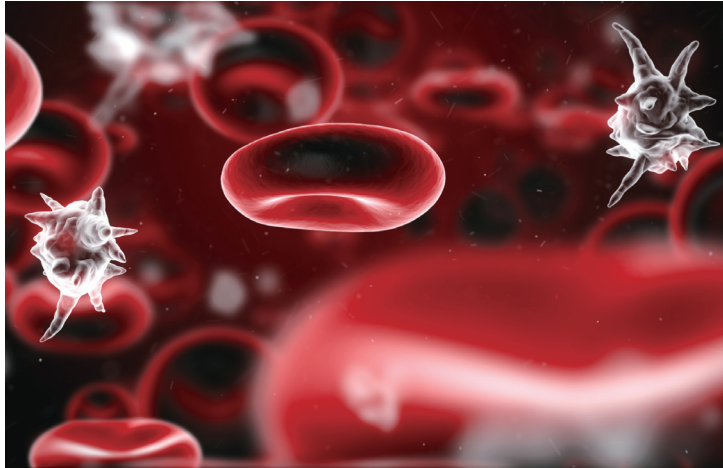
2014年一项研究表明，若95%的患者不检测CK-MB，每

年可节省72万美元，且不增加死亡率。

研究人员指出，证据表明，心肌肌钙蛋白除了对心肌损伤诊断价值高，还是判断院内死亡和疾病严重度的一个更好的指标。

2013年一项调查显示，美国2000个临床检验中心中，仍有77%使用CK-MB来检测心肌损伤。

然而，在我国，还有相当一部分医院没有开展肌钙蛋白的检测。2001~2011年我国东部农村地区医院急性心肌梗死（AMI）住院患者中心肌标志物检测的使用情况调查显示，2001~2011年10年间，东部



农村地区心肌标志物的检测已逐渐普及，但即使在有检测能力的医院中，尚未广泛应用于

AMI的诊断。（中国循环杂志，2017,32:547）
研究纳入东部农村的32家

医院共2853份AMI病历，其中三级医院5家，二级医院27家。

结果显示，2001年、2006年和2011年开展肌钙蛋白检测的医院比例分别为29.3%、70.5%、82.0%。在能开展肌钙蛋白检测的医院中，AMI患者的检测率分布差异显著，仅2011年，1/4的医院AMI患者检测肌钙蛋白比例超过90%，另外仍有1/4医院的AMI患者该项检测比例不足50%。

研究者表示，有必要进一步推广规范化的诊疗方案，特别是提高肌钙蛋白检测的应用率，改善AMI患者识别诊断的准确性和敏感性。



研究视界

利福昔明可延长 肝硬化患者总体生存期



既往一些研究指出，肝硬化患者发生渐进性肠道菌群变化，这些变化可能与肝硬化并发症的发生有关。而利福昔明可能通过控制小肠细菌过度生长，降低门静脉高压相关并发症的风险。

韩国一项回顾性研究显示，在无肝细胞肝癌（HCC）的肝硬化患者中，利福昔明治疗可延长总体生存期，降低自发性细菌性腹膜炎、静脉曲张出血和复发性肝性脑病风险。（Aliment Pharmacol Ther.8月24日在线版）

研究纳入1042例肝性脑病（HE）患者，其中421例无HCC和621例HCC患者（HCC队列）。结果显示，在非HCC队列中，145例患者接受了利福昔明联合乳果糖治疗，276例患者单独服用乳果糖治疗；利福昔明与较低的死亡风险（HR=0.697）显著相关，并降低肝性脑病（HR=0.452）、自发性细菌性腹膜炎（HR=0.210）和静脉曲张出血（HR=0.425）风险，但并未降低肝肾综合征的风险。

HCC队列中，利福昔明与患者死亡风险无关。利福昔明与自发性细菌性腹膜炎的风险降低相关（HR=0.323），但并未降低静脉曲张出血或复发性肝性脑病的风险，以及艰难梭菌感染相关性腹泻的风险。

全膝关节置换术后

电疗和针灸可延缓阿片类 镇痛药的使用

全膝关节置换术后疼痛的非药物控制越来越普遍。近日，美国一项Meta分析显示，全膝关节置换术后的电疗和针灸与减少和延缓阿片类镇痛药的使用相关。（JAMA Surg.8月16日在线版）

研究纳入1946~2016年39项临床研究，2391例患者。最常见的非药物干预措施包括持续被动运动、术前运动、冷冻疗法、电疗和针灸。

结果显示，中等质量的证据表明，电疗可减少阿片药物的使用，



针灸可延缓阿片类药物的使用，平均延缓46 min。然而，针灸改善疼痛、冷冻疗法减少阿片药物使用并缓解疼痛症状、持续被动运动，以及术前运动改善疼痛和减少阿片消耗的的证据质量低或极低。



专家视角

中枢兴奋药治疗儿童多动症：警惕易激惹风险

25%~45% 注意缺陷多动障碍（ADHD）儿童具有明显的易激惹症状。中枢兴奋药被认为是治疗 ADHD 易激惹和激越症状的一线药物。但也有研究显示，可有效治疗儿童 ADHD 的中枢兴奋类药物具有易激惹的不良反应。究竟对于儿童 ADHD，中枢兴奋药会改善还是会加剧易激惹症状？

近日，一项 Meta 分析对中枢兴奋药治疗儿童 ADHD 的易激惹风险进行了量化，结果显示，中枢兴奋药可显著降低 ADHD 儿童的易激惹风险，但其中的苯丙胺可显著升高易激惹风险。（J Clin Psych.2017,78:e648）

该 Meta 分析纳入针对哌甲酯和苯丙胺的 92 项研究。

结果显示，相比于安慰剂组，使用中枢兴奋药可显著降低易激惹风险（RR=0.9）。易激惹风险在不同种类的中枢兴奋药间存在显著差异；相比于安慰剂组，哌甲酯可显著降低易激惹风险（RR=0.89），苯丙胺可显著升高易激惹风险（RR=2.90）。中枢兴奋药的用药疗程与易激惹风险无关。

精神分裂症

据病情急缓选择抗精神病药加量速度

针对精神分裂症急性期患者，抗精神病药如何加量最佳仍存争议。一项 Meta 分析显示，对于急性期患者，快速加量可能更合理，而缓慢加量对于稳定期换药患者可能更安全。（Schizophr. Res.8月22日在线版）

分析共纳入 11 项研究，

其中 8 项针对急性期起始治疗，3 项针对稳定期换药。

结果显示，急性期两组在停药患者数量上无显著差异，但快速加量组在 PANSS/BPRS 总分、PANSS 阳性量表、PANSS 阴性量表及 CGI-S 减分方面显著优于缓慢加量组。

稳定期缓慢加量组全因停药的患者数量显著少于快速加量组。

急性期两组出现焦虑、便秘、头晕、锥体外系反应等不良反应的受试者数量无显著差异。稳定期，缓慢加量组出现恶心的受试者数量显著少于快速加量组。



行业资讯

舍曲林有望成肿瘤放化疗增敏剂

哈尔滨医科大学基础医学院医学遗传实验室周春水教授团队最新研究显示，常用抗抑郁药舍曲林在低浓度状态下，可有效抑制肿瘤细胞 DNA 修复，促进肿瘤细胞凋亡，从而有望“老药新用”，成为新型的肿瘤放化疗增敏剂。（Oncogene. 8月28日在线版）

近年来，翻译控制肿瘤蛋白（TCTP）已成为肿瘤靶向治疗中的新型重要药物靶点。周教授课题组与哈佛医学院细胞生物系合作，采用亲和

蛋白组学技术筛查发现，敲减肿瘤细胞中的 TCTP 蛋白，可致细胞同源重组修复能力受损，同时使细胞对放射线及 DNA 损伤抗癌药物的敏感性增强。

研究选取了国内外常用的抗抑郁药物舍曲林。用低浓度舍曲林处理 TCTP 高表达乳腺癌细胞后，处理细胞中 TCTP 蛋白的丰度显著降低，处理细胞对 DNA 损伤的敏感性增强，射线照射或 DNA 损伤药物作用后，凋亡细胞的比例明显增

高，提示低浓度舍曲林具有放化疗增敏功效。

周教授表示，在放疗前或实施 DNA 损伤类抗癌药物化疗前，可尝试采用合理剂量及疗程的舍曲林，再施以放疗或药物化疗，部分患者可能会产生出人意料的临床疗效。但他也表示，目前的研究结论建立在体外细胞实验基础上，尚需进一步的临床实验性治疗加以验证和优化。（衣晓峰）

本版编译 裘佳